В управление образования администрации
Пермского муниципального района,
адрес: д. Кондратово, ул. Камская, 5-б
от _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
адрес: _____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

Заявление
о согласии на обучение ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе основного общего образования VII вида

Я _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя),
_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес)
являющийся родителем (законным представителем) _____
_____ года рождения,
(Ф.И.О. ребенка)
настоящим дают свое согласие на обучение _____
(Ф.И.О. ребенка)
по адаптированной основной общеобразовательной программе основного общего образования (7вид) с ___ класса на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии при муниципальном казенном учреждении «Центр развития образования Пермского муниципального района» от __ ___ 201__ № ___.

«____»_____ 20___ г.

_____/_____/
(подпись)